Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka\* ……………………………………………………………………………

do oddziału przedszkolnego w SPzOI w Mrzeżynie w roku szkolnym 2022/2023.

……..…………………………………………………………

(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

\*wpisać imię i nazwisko dziecka